FORMATO N° 06

SOLICITUD DE COTIZACION
SERVICIO < Ó = A 8 UITs

NUMERO	FECHA
108	2/02/2026

SIRVASE COTIZARNOS EL PRECIO DE LOS SERVICIOS QUE SE DETALLAN A CONTINUACION Y ENTREGARLOS EN LA PLAZA PRINCIPAL S/N - ANCHONGA - ANGARAES - HUANCAVELICA (Oficina de Abastecimientos), ASI MISMO EL POSTOR DEBERA REMITIR SU COTIZACION **EN UN PLAZO QUE NO EXCEDERA LAS 8 HORAS DE RECIBIDA LA PRESENTE.**

OFICINA SOLICITANTE : SUB GERENCIA DE OBRAS, INFRAESTRUCTURA Y PLANEAMINETO RURAL

PROYECTO, OBRA Y/O ACTIVIDAD : SERVICIO EN GENERAL

REFERENCIAS INFORME Nº 040-2026-MDA/SGOIPR/QRTF

Items	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	TOTAL SERVICIO	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	SERVICIO DE CONSTRUCCION E INSTALACION DIVISIONES DE MELAMINA EN SS.HH., SEGUN DISEÑO, INCLUYE PUERTAS Y ACCESORIOS PARA EL PROYECTO PARA EL PROYECTO: "CREACION DEL SERVICIO DE HABITABILIDAD INSTITUCIONAL EN LA LOCALIDAD DE BUENOS AIRES PARCO CHACAPUNCO BARRIO SANTA ANA DISTRITO DE ANCHONGA DE LA PROVINCIA DE ANGARAES DEL DEPARTAMENTO DE HUANCAVELICA"	SERVICIO			
	Nota: Cumplir con los Terminos de Referencia.				
TOTAL					

SEÑOR PROVEEDOR , POR FAVOR PRECISAR CORRECTAMENTE LOS DATOS DEL FORMATO EN FORMA CLARA Y PRECISA Y SIN NINGUNA ENMENDADURA, CASO CONTRARIO SE ANULARA SU PROPUESTA.

NOMBRE O RAZON SOCIAL:_____

Nº DE RUC:_____ **(OBLIGATORIO) CCI Nº** _____

DIRECCION:_____

TELEFONO Y/O CELULAR Nº _____ **(OBLIGATORIO) CORREO:**_____

LUGAR DE PRESTACION:_____

PLAZO DE SERVICIO:_____ **DIAS CALENDARIOS.** **DISPONIBILIDAD INMEDIATA:**_____

GARANTIA DEL SERVICIO: _____ **EXPERIENCIA:**_____**(ADJUNTAR)**

YO ME COMPROMETO A CUMPLIR CON TODOS LAS TERMINOS DE REFERENCIA ADJUNTO

**** ME COMPROMETO A CUMPLIR EL PLAZO CONSIGNADO EN EL PRESENTE, CASO CONTRARIO ME SOMETO A LA APLICACION DE PENALIDADES SEGUN LA DIRECTIVA VIGENTE****

_____
Firma